



MUNICÍPIO DE  
**VISEU**

FOTO

## CONCURSO PARA A ATRIBUIÇÃO DE BOLSAS DE ESTUDO A ALUNOS DO CONSERVATÓRIO REGIONAL DE MÚSICA DR. JOSÉ DE AZEREDO PERDIGÃO

### BOLETIM DE INSCRIÇÃO

#### I. DADOS PESSOAIS

Nome \_\_\_\_\_

Filiação \_\_\_\_\_

Data de Nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Cartão de Cidadão nº \_\_\_\_\_ ou

B.I. nº \_\_\_\_\_ emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arq. de Identif. de \_\_\_\_\_

Natural da Freguesia de \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

#### RESIDÊNCIA DO(A) CANDIDATO(A)

Rua/Lugar \_\_\_\_\_

Lote/Nº \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Contactos (telef. / telem.) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### RESIDÊNCIA DOS PAIS

Lugar/Rua \_\_\_\_\_

Lote/Nº \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Contactos (telef. / telem.) \_\_\_\_\_

## COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

NOME	PARENTESCO	IDADE	EST. CIVIL	PROFISSÃO	NIF
*					

\* Nome do(a) candidato(a)

RENDIMENTO ANUAL DO AGREGADO FAMILIAR \_\_\_\_\_ euros

### II. ESTUDOS

#### NO CONSERVATÓRIO

Ano que frequenta: \_\_\_\_\_

Instrumento / disciplina principal: \_\_\_\_\_

Disciplinas complementares: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Classificação obtida no ano lectivo anterior: Formação Musical \_\_\_\_\_ valores

Classe de Conjunto \_\_\_\_\_ valores

Instrumento \_\_\_\_\_ valores

Local \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### OUTROS ESTUDOS

Habilitações literárias: \_\_\_\_\_

Encontra-se a frequentar algum Estabelecimento de Ensino?

Sim

Não

Se respondeu **SIM**, indique-o: \_\_\_\_\_

### III. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Indicar se tem beneficiado de qualquer auxílio para os estudos (bolsa, subsídio, ou outro), com expressão menção da data (meses e ano), do quantitativo e do Organismo (Público ou Privado) que o concedeu

---

---

---

Se algum elemento do agregado familiar beneficiou ou beneficia de bolsa de estudo ou outro subsídio concedido por qualquer Organismo Público ou Privado, indicar o nome do beneficiário, o quantitativo (mensal) do mesmo e o Organismo que o concedeu

Nome \_\_\_\_\_

Organismo \_\_\_\_\_

Quantitativo \_\_\_\_\_ € x \_\_\_\_\_ meses

Período de tempo: \_\_\_\_\_

Fundamente o pedido da Bolsa de Estudos

---

---

---

---

---

### IV. DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

- Fotografia
- Cópia do Cartão de Cidadão ou do Bilhete de Identidade
- Cópia da declaração comprovativa da situação socioeconómica do agregado familiar
- Certificado/declaração do aproveitamento escolar relativo ao ano anterior ou do último ano em que estudou
- Comprovativo da residência
- Outros

## V. DECLARAÇÃO

Declaro por minha honra que assumo inteira responsabilidade pela exatidão de todas as informações prestadas e que, tendo tomado conhecimento, aceito as condições necessárias para a candidatura à Bolsa de Estudos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do Encarregado de Educação